

75 - ESTUDIO DESCRIPTIVO EN LA OBTENCIÓN DE HEMOCULTIVOS POSITIVOS EN EL HOSPITAL VIRGEN DE LA LUZ DE CUENCA

Laura Jiménez de la Cruz, Ana Belén Mañogil Sánchez, Laura Martínez Díaz, Marta Moret Rueda, Irene Zamora Alarcón, Adrián Gómez García Consuegra, Olga Belinchón Moya y María José Rodríguez Escudero

Hospital Virgen de la Luz, Cuenca, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar las variables demográficas, porcentaje de hemocultivos extraídos, contaminados y verdaderas bacteriemias y su epidemiología correspondiente, en un periodo de tiempo en el Hospital Virgen de la Luz de Cuenca.

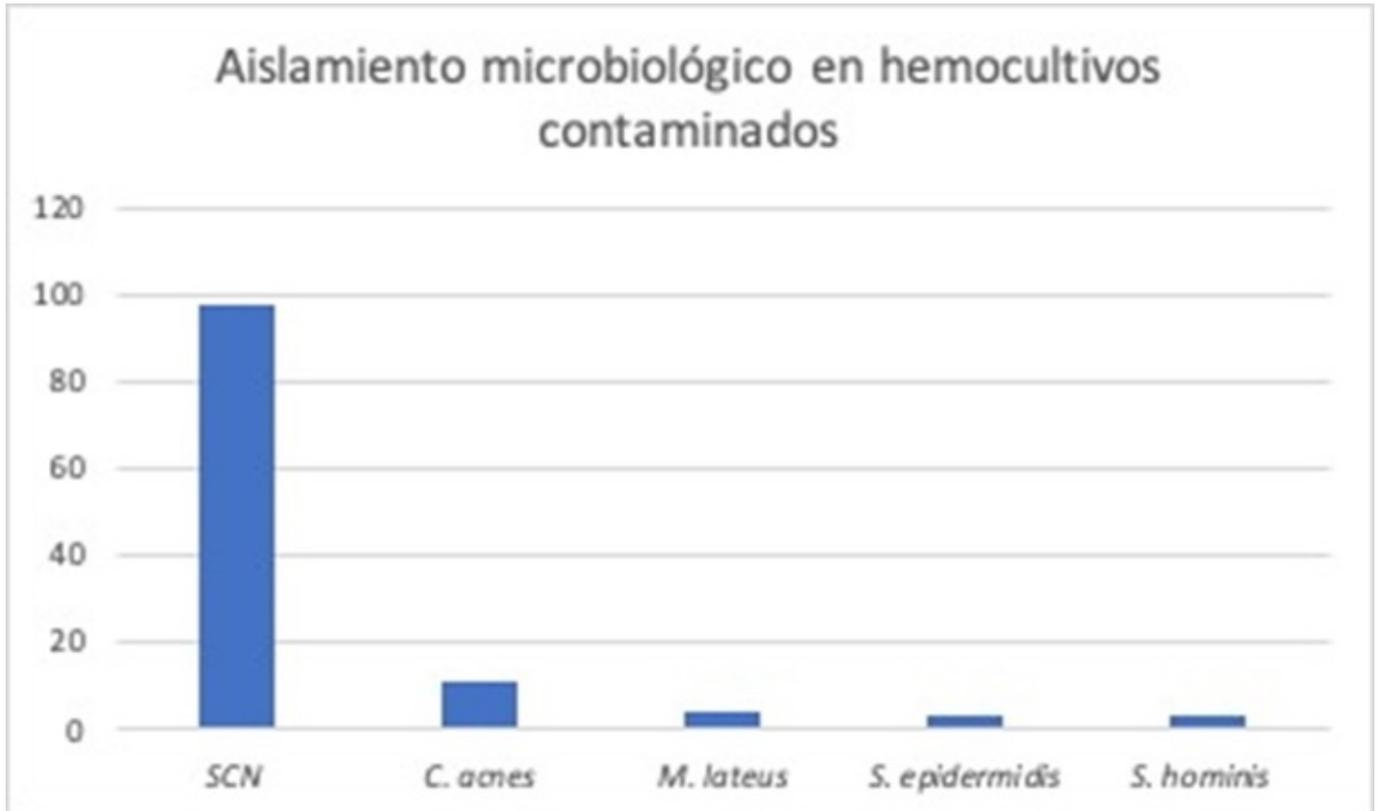
Métodos: Se trata de un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, comprendido en el periodo de tiempo de diciembre de 2022 a marzo de 2023 en el que se analizan variables demográficas y microbiológicas relacionadas con los hemocultivos positivos en dicho periodo de tiempo. Para realizar el análisis se ha utilizado el programa estadístico IBM SPSS Statistics (versión 20).

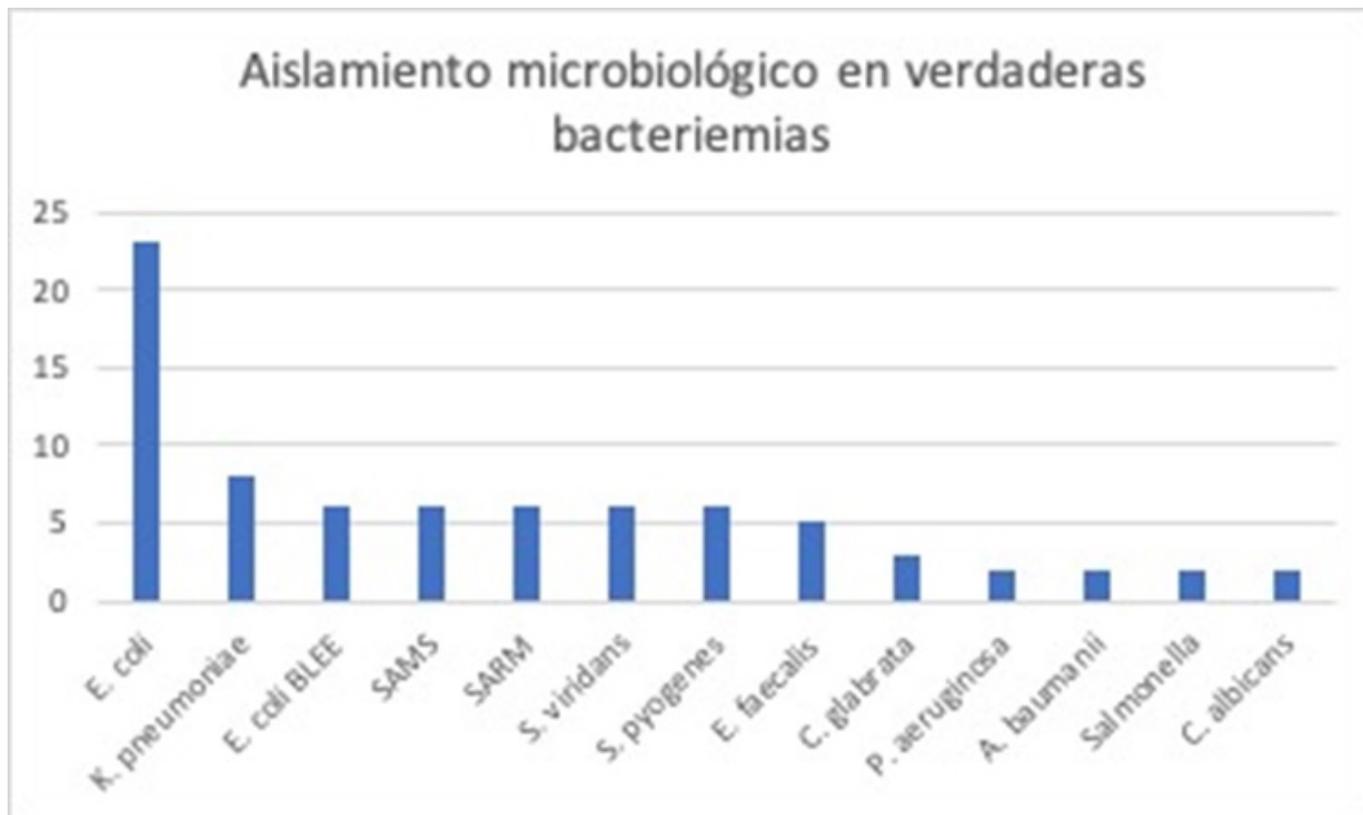
Resultados: Se extrajeron 737 hemocultivos de los cuales 216 (32,4%) fueron positivos y 498 (67,6%) fueron estériles. Dentro de los positivos, 131 (60,89%) fueron contaminantes y 85 (39,4%) representaron verdaderas bacteriemias. Dentro de las variables demográficas de los hemocultivos positivos, 110 correspondían a mujeres (50,9%) y 106 (49,1%) a varones, con una edad media de 71,37 años (DE \pm 16,65). El servicio más solicitante fue Urgencias (138, 63,8%), seguido de Medicina Interna (27, 12,6%), UCI (15, 6,9%) y Digestivo (9, 4,2%). En cuanto el lugar de extracción, se obtuvieron 120 (59,8%) en Urgencias, seguido de 68 (31,5%) en planta de hospitalización convencional y 18 (8,3%) en UCI. Acerca de la microbiología, el aislamiento más frecuente en los hemocultivos contaminados fue el *S. coagulasa* negativo (98, 45,4%), seguido de *C. acnes* (11, 5,1%) y *M. luteus* (4, 1,9%). *E. coli* fue el aislamiento más obtenido en las verdaderas bacteriemias (23, 10,6%), seguido de *K. pneumoniae* 8 (3,7%) y *E. coli* BLEE (6, 2,8%)

Servicio peticionario	
Servicio	Frecuencia
Urgencias	138 (63,8%)
Medicina Interna	27 (12,6%)
UCI	15 (6,9%)
Digestivo	9 (4,2%)
Cirugía general	6 (2,8%)
Neurología	6 (2,8%)
Nefrología	5 (2,3%)

Hematología	4 (1,9%)
Oncología	3 (1,4%)

Lugar de extracción	Frecuencia
Urgencias	129 (59,8%)
Planta convencional de hospitalización	68 (31,5%)
UCI	18 (8,3%)
Consulta	1 (0,5%)





Discusión: El hemocultivo es la técnica diagnóstica de elección para el diagnóstico de la bacteriemia y su extracción adecuada es muy importante para evitar la contaminación. Los microorganismos más habituales de los hemocultivos contaminados son los de la flora cutánea (SCN, microoccus...) y los de las verdaderas bacteriemias son bacilos gram negativos y en menor medida cocos gram positivos.

Conclusiones: Los microorganismos más frecuentes que se aíslan en los hemocultivos contaminados provienen de la flora cutánea. Por ello es muy importante que se extraigan de la manera más aséptica posible para intentar reducir la contaminación en la medida de lo posible y aumentar así la rentabilidad diagnóstica.

Bibliografía

1. Practical Guidance for Clinical Microbiology Laboratories: A Comprehensive Update on the Problem of Blood Culture Contamination and a Discussion of Methods for Addressing the Problem. Clin Microbiol Rev. 2020;33(1):e00009-19.
2. Diagnóstico microbiológico de la bacteriemia y fungemia: hemocultivos y métodos moleculares. Procedimientos en microbiología clínica. Recomendaciones de la Sociedad Española de Enfermedades infecciosas y Microbiología Clínica. 2017.